UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Centro Linguistico di Ateneo

Prot. N. L'Aquila,

Alla Segreteria studenti
dell'Area di Economia

Oggetto: Prova di Conoscenza Lingua INGLESE del 05.12.2017

Si riportano di seguito, per i provvedimenti di competenza, i nominativi degli studenti che hanno superato la prova di conoscenza di Lingua INGLESE livello B1 in data 05.12.2017

COGNOME e NOME	**MATRICOLA**	**AREA**	**CORSO di STUDI**
MATTEI Mariangela	228949	Economia	Economia ed amministrazione delle imprese

Visto il Collaboratore ed Esperto Linguistico	**COGNOME e NOME** _____	**FIRMA** _____

ESTENSORE: _____ _____

_____ _____

LA DIRETTRICE DEL CLA

Viale - Nizza14 ,67100 - L'Aquila e-mail: seuca@strutture.univaq.it

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Centro Linguistico di Ateneo

Prot. N. L'Aquila,

Alla Segreteria studenti
dell'Area di Ingegneria

Oggetto: Prova di Conoscenza Lingua INGLESE del 05.12.2017

Si riportano di seguito, per i provvedimenti di competenza, i nominativi degli studenti che hanno superato la prova di conoscenza di Lingua INGLESE livello B1 in data 05.12.2017

COGNOME e NOME	MATRICOLA	AREA	CORSO di STUDI
COLAGRANDE Silvia	227751	Ingegneria	Ingegneria Civile e Ambientale
DI LUZIO Michael	234602	Ingegneria	Ingegneria dell'informazione
MICONI Gabriele	247437	Ingegneria	Ingegneria Industriale
MUCILLI Vittorio Pio	235963	Ingegneria	Ingegneria Industriale

Visto il Collaboratore ed Esperto Linguistico	COGNOME e NOME _____	FIRMA _____

ESTENSORE: _____ _____

_____ _____

LA DIRETTRICE DEL CLA

Viale - Nizza14 ,67100 - L'Aquila e-mail: seuca@strutture.univaq.it

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Centro Linguistico di Ateneo

Prot. N. L'Aquila,

Alla Segreteria didattica Dip. MESVA
dell'Area di Medicina e Chirurgia

Oggetto: Prova di Conoscenza Lingua INGLESE del 05.12.2017

Si riportano di seguito, per i provvedimenti di competenza, i nominativi degli studenti che hanno superato la prova di conoscenza di Lingua INGLESE livello B1 in data 05.12.2017

COGNOME e NOME	**MATRICOLA**	**AREA**	**CORSO di STUDI**
CALDERONE Marco	254574	Medicina e Chirurgia	Medicina e Chirurgia
CARASSAI Aurora	255406	Medicina e Chirurgia	Medicina e Chirurgia
FALLERI Maria Vittoria	254230	Medicina e Chirurgia	Medicina e Chirurgia
MANCINI CILLA Francesca	249835	Medicina e Chirurgia	Medicina e Chirurgia
SOTTOLANO Aniello	240383	Medicina e Chirurgia	Medicina e Chirurgia
SORGINI Cinzia	249939	Medicina e Chirurgia	Scienze riabilitative professioni sanitarie
STROMEI Valentina	249940	Medicina e Chirurgia	Scienze riabilitative professioni sanitarie

Visto il Collaboratore ed Esperto Linguistico	**COGNOME e NOME** _____	**FIRMA** _____

ESTENSORE: _____ _____

_____ _____

LA DIRETTRICE DEL CLA

Viale - Nizza14 ,67100 - L'Aquila e-mail: seuca@strutture.univaq.it

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Centro Linguistico di Ateneo

Prot. N. L'Aquila,

Alla Segreteria studenti
dell'Area di Scienze della Formazione

Oggetto: Prova di Conoscenza Lingua INGLESE del 05.12.2017

Si riportano di seguito, per i provvedimenti di competenza, i nominativi degli studenti che hanno superato la prova di conoscenza di Lingua INGLESE livello B1 in data 05.12.2017

COGNOME e NOME	MATRICOLA	AREA	CORSO di STUDI
NICODEMI Erica	223027	Scienze della Formazione	Educatori della prima infanzia
D'APRILE Lorenza	231433	Scienze della Formazione	Servizio sociale

Visto il Collaboratore ed Esperto Linguistico	COGNOME e NOME	FIRMA
	_____	_____

ESTENSORE: _____ _____

_____ _____

LA DIRETTRICE DEL CLA

Viale - Nizza14 ,67100 - L'Aquila e-mail: seuca@strutture.univaq.it

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Centro Linguistico di Ateneo

Prot. N. L'Aquila,

Alla Segreteria studenti
dell'Area di Scienze MM., FF. e NN.

Oggetto: Prova di Conoscenza Lingua INGLESE del 05.12.2017

Si riportano di seguito, per i provvedimenti di competenza, i nominativi degli studenti che hanno superato la prova di conoscenza di Lingua INGLESE livello B1 in data 05.12.2017

COGNOME e NOME	**MATRICOLA**	**AREA**	**CORSO di STUDI**
BENEDETTI Jacopo	220259	Scienze MM., FF. e NN.	Informatica

Visto il Collaboratore ed Esperto Linguistico	**COGNOME e NOME** _____	**FIRMA** _____

ESTENSORE: _____ _____

_____ _____

LA DIRETTRICE DEL CLA

Viale - Nizza14 ,67100 - L'Aquila e-mail: seuca@strutture.univaq.it